Załącznik nr 5 do SWZ

*UWAGA!!! Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi.*

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na potrzeby wykonania zamówienia**

..............................................................

 *(miejscowość, dnia)*

Nazwa Wykonawcy:

 ............................................................................................

.............................................................................................

Adres siedziby Wykonawcy:

............................................................................................

.............................................................................................

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

Ja (my) niżej podpisany(i)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

 (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego)

**zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:**

**Kompleksowa termomodernizacja budynku Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Jełowej w ramach projektu pn.: ,,**Kompleksowa termomodernizacja budynku Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jełowej oraz budynku Przedszkola Publicznego w Łubnianach - oddział Kolanowice”

**Znak sprawy: RB.ZP.271.9.2022**

 **następującemu Wykonawcy** (nazwa i adres wykonawcy):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

**następujących zasobów (np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)**:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:………………………
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:………
3. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: ……………
4. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………..
5. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………..

 *........................................................................................................................*

(PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI

W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO - UDOSTĘPNIAJĄCEGO)

 ***UWAGA!!!***

*Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***